CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha de examen: 2026-01-07 **Fecha de impresión:** 2026-01-07

901574014-4

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	CESAR FELIPE PUENTES ROJAS		
Identificación:	CC	**Número:**	80243615
Fecha de Nacimiento:	1982-06-30	**Edad:**	43
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	A +	**Estrato:**	3
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Departamento:	BOGOTA	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS SANITAS SA		
AFP:	COLPENSIONES	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Dirección:	DG 10 A 78 14	**Teléfono:**	3052000420
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	
Empresa:	ATENCION PARTICULAR		
Actividad Economica:		**Cargo:**	DOCENTE
Ciudad - Sede:	BOGOTA, D.C.	**Sede:**	EXALUD SAS

TIPO EXAMEN: PREINGRESO **ENFASIS:** CARDIOVASCULAR,OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA	2. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	3. VALORACION PSICOLOGICA
4. VISIOMETRIA	5. GLICEMIA/GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6. PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO

CONCEPTO

CUMPLE PARA EL CARGO / SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones:

El paciente presenta parámetros antropométricos dentro de rangos fisiológicos, con estado general y osteomuscular conservado, sin evidencia de alteraciones que interfieran en su capacidad funcional. Adecuada funcionalidad orgánica general y condición osteomuscular estable, sin signos de enfermedad activa que condicionen su desempeño. Se recomienda mantener estilos de vida saludables y asistir a controles preventivos periódicos.

Los niveles de glicemia se encuentran dentro de los valores fisiológicos normales, sin indicios de alteración metabólica.

RECOMENDACIONES

GENERALES

RECOMENDACIONES GENERALES

SE RECOMIENDA MANTENER HÁBITOS SALUDABLES BASADOS EN ALIMENTACIÓN BALANCEADA Y ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR PARA CONSERVAR EL ESTADO ACTUAL.

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.



SIN HUELLA

DANNY MARLENE PEREZ GALVIS
51830255
RM: 23-0115
Firma y sello del médico evaluador

CESAR FELIPE PUENTES ROJAS
Documento: 80243615
Firma del trabajador